



Älvdalens kommun

Box 100 , 796 22 Älvdalen

kommun@alvdalen.se , 0251-313 00

## Tillstånd för uttag av medel från bankräkning med överförmyndarspär

Tillståndsdatum\*

.....

Akt/diarienummer

.....

\* = Obligatorisk uppgift

Tillståndet gäller tre veckor från denna dag.

### God man/förvaltare/förmyndare (ställföreträdare)

Förnamn\*

Efternamn\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

### Kontoinnehavare

Förnamn\*

Efternamn\*

Personnummer\*

Bankens namn\*

Konto nr\*

### Tillstånd lämnas för ställföreträdaren att lyfta nedanstående bankmedel\*

Kronor (med bokstäver)\*

.....
-------

Kronor\*

Ören\*

.....	.....
-------	-------

### Överförmyndarens/överförmyndarnämndens underskrift

Underskrift\*

Namnförtydligande\*



Älvdalens kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.